MULTIP DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/538880 APELICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	24	FILED	AFTER		AFTER	
j			 	NDMENT	2 MAMENDMENT	
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2	 /-	1		 		 -
3	1	<u> </u>			 -	
4				1		 -
5						
6	 					
7	-					
<u>8</u>						
10	 					
11	-					
12	1	1				
13						
14						
15	 -				·	
16	 					
17 18	 					
19	 	 				
20	1					
21						
22						·
23						
24	<u> </u>					
25 26	 					
<u> 20</u> 27	 	 				
28	 	1				
29		 				
30						-
31						·
32]			·
33 34						
35	 					
36		1				·
37						
38						
39						
40	ļ]			
41	 					
42 43	 	 			 	
44	l					
45						
46						
47		 				
48 49						
50	· · · ·			<u>-</u>		
	/	 [2	-, 	-		 _
OTAL IND.	1	1		4		*
OTAL DEP.	<u></u>	STATE STATE OF THE	ر ک	STATE OF THE PERSONS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	←
CLAIMS	2		W.		<u> </u>	建設

	AS F	AS FILED		AFTER		AFTER			
1	IND.	DEP.	IND.			THEMENT			
51	1	DEI.	MID.	DEP.	IND.	DEP.			
52						 			
53					 	 			
_ 54	 					 			
55	 								
56	 					<u> </u>			
<u>57</u>		 							
59	1								
60	1								
61									
62									
63									
64 .									
65									
66	<u> </u>								
67	[]								
68 69									
70									
71	 								
72	 								
73									
74									
75									
76									
77	 				- 1				
78									
79 80									
81									
82									
83									
84						 -			
85									
86		``							
87									
88	 								
89 90].]			
91	 -								
92									
93						 i			
94			- 		- ; }				
95									
96									
97	· · ·								
98									
99 100									
TOTAL IND.		JE.		To the		E .			
TOTAL DEP		40		每		4			
TOTAL	Is	N. S. S. S.	18	##\$\#\##	10	**************************************			
CLABES				器器		第200			
U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE									